

(様式 2)

- 採石業務管理者としての職務証明書
- 衛生工学衛生管理者としての職務証明書

(証明する種別を☑で選択して下さい)

記入日 年 月 日

氏名
受講者 住所
連絡先 電話番号
勤務先名
生年月日 年 月 日生 西暦

※1 上記の者は 年 月 日

※2 採石法に基づく採石業務管理者として届出を行い、

※2 労働安全衛生法に基づく衛生工学衛生管理者としての届出を行い、

※3 現在まで職務についている

ことを証明します。

※3 年 月 日まで職務についていた

勤務先工場の確認 <input type="radio"/>
一般粉じんの特定工場である・ない
有資格者数
大気第1-4種 ( )人
特定粉じん ( )人
一般粉じん ( )人

事業所名

又は工場名

印

事業者又は

工場長の氏名

印

※1 都道府県に届出た年月日を記載して下さい。

※2、※3 不要な方を \_\_\_\_\_ で消して下さい。

記入例を参照